



**DEPENDENCIA:** DIF MUNICIPAL **REFERENCIA:** DIRECCION GENERAL N° DE OFICIO: DG / 1234 / 2019

**ASUNTO: ORDEN DE COMISION** 

LIC.KARLA SANABRIA ALBOR ENFERMERA PRESENTE: PARTICIPACIONES EJERCICIO FISCAL 2019"

SIRVASE TRASLADARSE A LA Ciudad de Cancún.

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Trasladar al niño JOSE EDUARDO POOT MOO para su valoración por la especialidad de nefrología pediátrica, perteneciente al municipio de Benito Juárez, Q.Roo

El (los) día (s) 23 de julio del 2019

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Atentamente

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 23 de Julio del 2019

DIE MUNICIPAL

MC. Eric Iván Alcocer Angulo 2021 Director Gral. Del DIF Municipal



C.c.p.- Ing. Maying selax மாழுக்கு முற்ற முறையாக மாழ்க்கு முறுக்கு முறையாக மாழ்க்கு முறையாக விரும் முறியாக விர

NOMBRE: KARLA SANABRIA ALBOR

COMISION: A la Ciudad de Cancún, Quintana Ro

SALIDA

LLEGADA

23 JULIO 2019

23 JULIO 2019

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.

No.

No. 1234

MC.ERIC IVAN ALCOCER ANGULO DIRECTOR GENERAL DEL D.I.F. MPALRECCION GRAL. MUNICIPIO

FPE. C. PTO GROO. 2018 - 2021

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 23 DE \_

JULIO

DEPuntan 2019

LLEGADA

SALIDA

23 JULIO 2019

23 JULIO 2019

DIA

MES

AÑO

DIA MES AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO **ANTES CITADO** 

NOMBRE

NOMBRE Y FIRMA DEL DE LA OFICINA FORANEA

COBIERNO MUNICIPAL

SELLO

Calle 61-A entre 50 y 52, colonia Cecilio Chi. Felipe Carrillo Puerto C.P. 77230. Tel. 983 102 9358.

1889





|   | -       | <br>1000               | 10000           | The second second | Delical Control of                       |       |                           |                            |
|---|---------|------------------------|-----------------|-------------------|--|-------|---------------------------|----------------------------|
| - | -       | <br>-                  | pr-             | Approximately 1   | C 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 | B - B |                           | RTO                        |
|   | March 1 | <br>THE REAL PROPERTY. | Special Control | 100               |  | 40.00 | 1000                      | The second second          |
|   | -       |                        |                 | St. 100.00        | PROF. PROF. 1                            |       | The state of the state of | CONTRACTOR OF THE PARTY OF |
|   |         |                        |                 |                   |  |       |                           |                            |
|   |         |                        |                 |                   |  |       |                           |                            |

**DEPENDENCIA:** D.I.F. MUNICIPAL

LUGAR Y FECHA: CANCÙN, Q. ROO A 23 DE JULIO DEL 2019

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

KARLA SANABRIA ALBOR

R.F.C.:

NIVEL ----

PUESTO: ENFERMERA.

**CLAVE** 

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: LA CIUDAD DE CANCÙN, QUINTANA ROO DURANTE 1 DIA (S) 23 DE JULIO DEL 2019

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Trasladar al niño JOSE EDUARDO POOT MOO para su valoración por la especialidad de nefrología pediátrica, perteneciente al municipio de

Benito Juárez, O.Roo.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

| LULANTS V PERIODOS DI COMISION    | DIAS              | CUOTA<br>DIARIA | IMPORTE |
|-----------------------------------|-------------------|-----------------|---------|
| CIUDAD DE CANTÚN, Q. ROPERADO REC | IRSOS<br>JERCICIL | 120.00          | 120.00  |

DATOS DE PAGO No. DE CHEOUE INTORUE'S No. DE POLIZA APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 120. In o veinte 00/100 M. N)

**EFECTIVO** 

COM SIONADO

LIC.KARLA SAY TERM ALBOR NOMBRE Y FIRMA

EL SRIO LE VICIENDA

MICHAL

EL PRESIDENTE MUNICIPAL.

LIC. MELCHOR TO RIVERA

MC. ERIGINAN

NOM 11 A Antre 50 y 5 , Hints Carries Puerto

C.P. 77230. Tel. 983 102 9358.

DE BREY IRMA